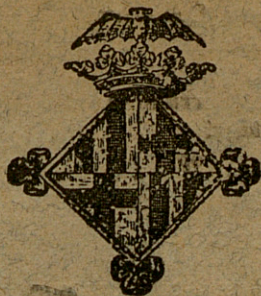


— Núm. 6 —

— Año XIX —



GACETA SANITARIA

DE BARCELONA

ÓRGANO DEL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL

—
JUNIO DE 1907
—

REDACCION Y ADMINISTRACION

CASAS CONSISTORIALES

CONSEJO DE REDACCION

<i>Presidente.</i>	Dr. D. Ignacio de Llorens.
<i>Vicepresidente 1.º.</i> . . .	» » Mariano Durán y Borrell
<i>Id.</i> 2.º . . .	» » Joaquín Teixidor
<i>Secretario.</i>	» » Juan Viñoly
<i>Vicesecretario.</i>	» » José Viñeta-Bellaserra
<i>Secretario de actas.</i> . . .	» » Antonio Baltá
<i>Vicesecretario de actas.</i> .	» » Carlos Alcobé
<i>Tesorero.</i>	» » Francisco Serrahima
<i>Bibliotecario</i>	» » Juan Pelegri
<i>Archivero perpetuo.</i> . .	» » Fernando Cosp

CUERPO AUXILIAR DE REDACCION

Dr. D. Federico Viñas Cusi	Dr. D. Francisco Ferrando
» » Tomás Collado	» » Rafael Dalí
» » Pedro Ribas Pujol	» » Martín Martí
» » Germán Hernández	» » Mariano Durán
» » Santiago Roure	» » Enrique Seguí

CONDICIONES DE LA SUSCRIPCION

<i>España y Portugal.</i>	5	ptas. año
<i>Extranjero.</i>	7'50	» »
<i>Ultramar.</i>	10	» »

PAGO ANTICIPADO

La *Gaceta Sanitaria de Barcelona* se publicará una vez al mes.

Las obras que se remitan serán anunciadas; se les dedicará artículo bibliográfico cuando se reciban dos ejemplares.

La correspondencia, cambios, suscripciones y anuncios deben dirigirse á las Oficinas del periódico.

SUMARIO

Boletín Estadístico.—Abril de 1907.

DEMOGRAFIA: Cuadros demográficos comparativos por días y por distritos, sintéticos de la vitalidad humana, de mortalidad por edades, sexo y enfermedades que la determinaron; nacimientos según sexo y condición civil, por distritos.—Accidentes auxiliados en los dispensarios, clasificados por la causa que los produjo, y sexo.

ASISTENCIA PÚBLICA Y DESINFECCION: Servicios prestados por el Cuerpo Médico Municipal.—Id. de vacunación y revacunación.—Estado de los enfermos asistidos por la beneficencia municipal en Barcelona y en los pueblos agregados.—Servicios prestados por el Laboratorio Microbiológico.—Id. por el Instituto de Higiene Urbana.—Reconcimientos verificados en el Asilo Municipal del Parque.

NOTAS VARIAS: Instrucción: Bibliotecas.—Locomoción: Tranvías y Omnibus fijos.

Sección científica: Formas clínicas observadas en Barcelona de *Fœbris Melitensis*, por el Dr. D. Francisco Gallart (Continuación).—**Anuncios.**

Mil pesetas al que presente cápsulas de sándalo mejores que las del Dr. Pizá, para la curación de las enfermedades de las vías urinarias.—Farmacia del Dr. Pizá.

MIL PESETAS

AL QUE PRESENTE

CÁPSULAS DE SÁNDALO

mejores que las del DR. PIZA, de Barcelona, y que curen más pronto y radicalmente las ENFERMEDADES URINARIAS, sobre todo la blenorragia si va acompañada de hemorragia. Catorce años de éxito, premiado con medallas de oro en la Exposición Universal de 1888 y en la Exposición concurso de París de 1895. Unicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca: varias corporaciones científicas y renombrados prácticos diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares.—Frasco, 14 rs.

Cápsulas Eupépticas de Santalol (Arehol) Pizá.

Nota de algunos medicamentos que constantemente tenemos capsulados. Advirtiéndolo que á las veinticuatro horas queda cumplido cualquier encargo de capsulación que se nos haga.

Cápsulas eupépticas	Rs.	Cápsulas eupépticas	Rs.
de		de	
Acetate fosforado.	10	Eter sulfúrico.	8
Acetate de hígado de bacalao puro.	10	Eucaliptol.	8
Acetate de hígado de bacalao creosotado.	12	Eucaliptol iodoformo y creosota.	12
Acetate de hígado de bacalao iodo-ferruginoso.	12	Eucaliptol iodoformo y guayacol.	12
Acetate de hígado de bacalao bromo-iodado.	12	Hemoglobina soluble.	12
Acetate de enebro.	8	Extracto de cubebas.	12
Acetate de hígado de bacalao.—Bálsamo de Tolu y Creosota.	10	Extracto de helecho macho.	14
Acetate mineral de Gabian.	9	Extracto de hojas de matico.	10
Aloes sucotino.	8	Extracto de ratania y matico.	10
Apiol.	8	Febrífugas de bromhidrato de quinina y eucaliptol.	10
Bálsamo peruviano.	10	Glicerofosfato de cal.	12
Bisulfato de quinina.	8	Fosfato de cal y de hierro.	10
Bisulfato de quinina y arseniato-sódico.	8	Gomo-resina asafétida.	8
Brea, Bálsamo de Tolu y Creosota.	10	Guayacol.	10
Brea, vegetal.	8	Guayacol iodoformo.	12
Bromuro de alcanfor.	10	Hierro reducido por el hidrógeno.	9
Bromuro de quinina.	9	Hipnono.	10
Carbonato de creosota.	12	Ioduro de azufre soluble.	10
Carbonato de guayacol.	16	Iodoformo.	10
Cloroformo puro.	8	Lactato de hierro y manganeso.	10
Contra la jaqueca (bromuro de quinina, paultnia y belladona).	12	Mirtol.	10
Copaiba puro de Maracaibo.	12	Morrhual.	10
Copaiba y esencia de sándalo.	20	Morrhual creosotado.	14
Copaiba, esencia de sándalo y cubebas.	20	Morrhual y Glicerofosfato de cal.	14
Copaiba, esencia de sándalo y hierro.	20	Morrhualhiposfosfitos y cuasina.	9
Copaiba y cubebas.	16	Morrhual, fosfato de cal y cuasina.	14
Copaiba, cubebas y hierro.	16	Morrhual iodo ferruginoso.	14
Copaiba y brea vegetal.	14	Monosulfuro de sodio.	10
Copaiba y matico.	16	Pectorales de Tolu, clorato de potasa, óxido de antimonio y codeina.	8
Copaibato de sosa y brea.	16	Pepsina y diastasa.	12
Creosota de Haya.	12	Pepsina y pancreatina.	12
Ergolina Bonjean.	8	Pepsina pancreatina y diastasa.	12
Esencia de eucaliptus.	10	Peptona de carne.	12
Esencia de trementina bi-rectificada.	8	Santalol (Ar-hol)	16
Esencia de cubebas.	16	Sulfuro de carbono	8
Esencia de matico.	20	Sulfuro de carbono y iodoformo.	12
Esencia de sándalo puro.	14	Sulfato de quinina.	8
Esencia de Sándalo y Salol.	14	Terpinol	8
Etelorado de asafétida.	10	Tenicidas (extr ^o de kouso y helecho macho)	20
Eter amílico valerianico.	10	Trementina de Venecia	9
		Valerianato de quinina.	8

NOTA.—La universal aceptación que tienen todas nuestras Cápsulas, se debe á la pureza de los medicamentos que contienen, á su envoltorio delgado y eupéptico, solubles y absorbibles y nunca producen fenómenos desagradables gastro-intestinales, debido á la pepsina y pancreatina.

CANDELILLAS DEL Dr. PIZA

Para la curación de las enfermedades de la uretra; de sulfato de zinc, de sulfato de zinc y belladona, de tanino, de tanino y belladona, de iodoformo, de opio, etc., 12 rs. caja.—Al por mayor, 8 rs. caja.

Ventas al por mayor y menor FARMACIA DEL DOCTOR PIZA, Plaza del Pino, 6, y Beato Oriol, 1.—BARCELONA

MEDICACIÓN CACODÍLICA

Granulos pépsicos y gotas pépsicas PIZÁ al cacodilato de sosa químicamente puro.—Cada gránulo contiene 0'01 gramos de cacodilato de sosa y 0'02 gramos de pepsina pura. Corresponden iguales cantidades de medicamentos para cada 5 gotas. Estos preparados se indican en las enfermedades de la piel, anemia, clorosis, diabetes, paludismo, etc., siendo sus resultados sorprendentes.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2'50 pesetas. ♦ ♦ ♦ ♦ ♦

Grageas pépsicas PIZÁ al cacodilato de sosa, kola, coca y glicerofosfato de cal.—Reconstituyente general del sistema nervioso. Alimento reparador, muy indicado en las neurostenias, fosfaturias, cefalalgias, neuralgias, herpes, etcétera. Cada gragea contiene 0'005 gramos de cacodilato de sosa; 0'08 gramos de extracto de kola, 0'04 gramos de extracto de coca y 0'12 gramos de glicerofosfato de cal.—Frasco, 3 pesetas. ♦ ♦

Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZÁ al cacodilato de hierro.—Cada gránulo contiene 0'01 gramos de cacodilato de hierro, químicamente puro 0'02 gramos de pepsina pura. Iguales cantidades de medicamentos corresponden para cada 5 gotas. Estos preparados se indican como muy eficaces para la clorosis, anemia, escrófula, y como reconstituyentes en general.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2'50 pesetas. ♦ ♦ ♦ ♦ ♦

Inyecciones hipodérmicas PIZÁ al cacodilato de sosa y al cacodilato de hierro.—Soluciones perfectamente esterilizadas y graduadas a la dosis de 0'05 gramos de cacodilato de sosa y cacodilato de hierro, respectivamente por centímetro cúbico. cantidad que precisa para cada inyección.—Caja de 14 tubos, 4'50 pesetas. ♦ ♦ ♦ ♦ ♦

Grageas pépsicas de lecitina y glicerofosfato de sosa.—Medicamento de inmejorables resultados en los estados de postración y fuerte debilidad. Contiene cada gragea 0'05 gramos de lecitina pura de huevo, 0'05 gramos de glicerofosfato de sosa y 0'03 gramos de pepsina pura.—Precio de cada frasco, 4 pesetas. ♦ ♦ ♦ ♦ ♦

PARA INHALACIONES

Yoduro de etilo en tubos. Indispensable medicamento para combatir con eficacia los accesos asmáticos, cardiacos y laringeos.—Caja 3'50 pesetas. ♦ ♦

Nitrito de amilo en tubos. Muy recomendadas sus inhalaciones en la epilepsia, cefalalgia, etc.—Caja, 3'50 pesetas. ♦ ♦ ♦ ♦ ♦

Por 0'50 pesetas más del valor de cada frasco ó caja se remiten por correo certificado.

FARMACIA DEL Dr. PIZÁ

Plaza del Pino, 6.—BARCELONA

EMULSION NADAL Mejor que Scott y similares: Unica con 80 por 100 aceite bacalao todo asimilable. Usando aceite solo, se tolera mal y pierde vías intestinales. Reconstituyente niños, adultos, viejos, consunción, convalecencias, clorosis, embarazo, lactancia; tós, tísis, escrófulas, raquitismo, anemia, Certifican eminentes Doctores Colegios Médicos y Farmacéuticos. ♦ ♦ ♦ ♦ ♦

Medalla de plata.

JARABE HIPOFOSFITOS NADAL Tónico reconstituyente, estimulante, Hipofosfitos de cal, estriénina, hierro, manganeso, quinina, sosa, cuasina, neurostina (fósforo orgánico), formiato sosa. Anemia cerebral, enfermedades medulares, astenia muscular, activa digestión, detiene caducidad orgánica. ♦ ♦ ♦ ♦ ♦

Medalla de plata

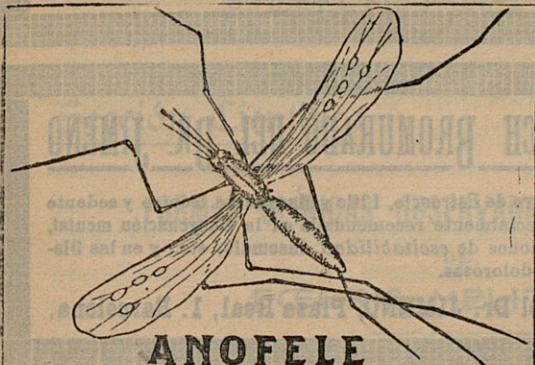
GLIMINA NADAL Antidiabético, infalible de Limas de mar. Pedir literatura.—Tarragona. ♦ ♦ ♦

ESANOFELE

(CONTRA VENENO DEL MOSQUITO)

Previene el paludismo y lo cura en todas sus formas

Curación radical de las fiebres de Barcelona



MOSQUITO QUE PROPAGA LA FIEBRE PALÚDICA

quier otro tratamiento, con la seguridad de que después no lo abandonarán nunca.

Depósito general: **D. ALFREDO ROLANDO**

BARCELONA, Bajada S. Miguel, 1

Se encuentra en todas las buenas farmacias.

Dosis curativa: 6 pildoras diarias por quince días.

Dosis preventiva y reconstituyente: 2 pildoras diarias.

Rogamos á los señores Doctores, que lo ensayen en los casos que resultaron incurables con cualquier otro tratamiento, con la seguridad de que después no lo abandonarán nunca.

Quereis la salud??



FERRO-QUINA BISLERI

Reconstituyente poderoso,

Tónico eficaz, Aperitivo higiénico

Es un tónico limpido por estar preparado directamente con las tres cortezas de quina y no con extractos; de olor aromático, sabor agradable, bien tolerado por los estómagos más delicados y perfectamente asimilable.

Da apetito, sangre y vigor.

De venta en todas las buenas Farmacias y Droguerías

DEPÓSITO: **ALFREDO ROLANDO**, Bajada San Miguel, núm. 1

BARCELONA

PIPERACINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

Tratamiento de la diatesis úrica, reumática, gota, cálculos y diabetes

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA

JARABE DE HASCHISCH BROMURADO DEL DR. JIMENO

Compuesto de Haschisch y Bromuro de Estroncio, Litio y Manganeso. Tónico y sedante nervioso poderosísimo. Especialmente recomendado en la Enagenación mental, Neurastenias con manifestaciones de *escitabilidad*, Insomnio, etc., y en las Dismenorreas ó menstruaciones dolorosas.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO, Plaza Real, 1. Barcelona.

SULFURINA JIMENO

SULFURO DE CALCIO Y GLICERINA

Superior á todas las aguas y preparados sulfurosos para curar las enfermedades herpéticas, así internas como externas. Irritaciones de la garganta, pecho, estómago, vejiga, etc.; úlceras en las piernas, costras secas ó húmedas en la piel, etc., etc.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA

Elixir Digestivo DE JIMENO

PEPSINA Y PANCREATINA EN ESTADO NATURAL, Y DIASTASA.

DIGESTIVO COMPLETO de los alimentos grasos, azoados y feoculentos.---EXCITANTE PODEROSO DE LA DIGESTION, por hallarse compuesto de los jugos pépsico y pancreático naturales, con sus inherentes ácidos, sales y principios inmediatos. Está reconocido este digestivo como preparación de alta novedad

---PRINCIPALES INDICACIONES.---Apépsia (falta de apetito), dispépsias ácidas y flatulentas, digestiones pesadas, vómitos de los alimentos y vómitos de las embarazadas.

FARMACIA DEL GLOBO, PLAZA REAL, 4, BARCELONA, Y EN TODAS LAS DE LA PENÍNSULA

GACETA SANITARIA DE BARCELONA

REVISTA CIENTÍFICA MENSUAL

Sección Científica

FORMAS CLÍNICAS OBSERVADAS EN BARCELONA

DE

FÆBRIS MELITENSIS

(Continuación)

ALTERACIONES ANATÓMICAS.—Sólo hemos podido hacer la autopsia de un individuo muerto á consecuencia de fiebres de Malta á los seis meses de enfermedad.

La rigidez cadavérica suele conservarse por algún tiempo sobreviniendo lentamente la putrefacción; la piel presentaba una coloración pálida, así como las mucosas, debido á profunda hipoglobulia, en los labios, encías, lengua y fosas nasales, no notaba algún fuligo, la nutrición profundamente deteriorada, la musculatura flácida de color rojo oscuro sin alteración microscópica perceptible, el miocardio se hallaba flácido, pálido y blando, y al examinarle al microscopio se encontró entre el tejido muscular alguna célula de grasa, lo cual indica que empezaba la degeneración granulo-graseosa. La sangre se distinguía por su color oscuro; examinada al microscopio se encontraba una disminución enorme de los glóbulos rojos en número y proporción, lo cual explica la anemia profunda que existía, comprendiéndose tal disminución por la alteración de las glándulas encargadas de la elaboración de la hematie. En los bronquios se reconocían síntomas de catarro, así como en los pulmones existía atelectasia é hipóstasis. La mucosa gastro intestinal no ofrecía más que ligerísimos fenómenos de catarro sin señal alguna que

demostrase ulceración anterior. El bazo estaba ligeramente aumentado de volumen y examinado microscópicamente, se notaba bastante dilatación vascular, las células esplénicas aplastadas y en algunas de ellas pudimos observar ligero enturbiamiento en su protoplasma como si existiese alguna infiltración albuminosa. El hígado se hallaba también algo aumentado de volumen sin ninguna alteración morfológica; en el contenido de sus células se notaba, como en las del bazo, un enturbiamiento debido á indicios de degeneración granulograsosa. Los riñones estaban hiperemiados y ligeramente aumentados de volumen, no observándose en ellos ninguna alteración microscópica.

Examinando el sistema nervioso nos pudimos convencer de que no existía ninguna alteración, ni en su porción central ni en su porción periférica.

Extrayendo sangre del bazo y haciendo la sero-reacción resultó positiva para el coco de Bruce, la cual lo había sido también en vida.

Apoyándonos en los resultados de las autopsias que Bruce hizo en individuos fallecidos al poco tiempo de padecer la fiebre de Malta, se nos ocurre pensar si las lesiones hasta ahora enumeradas son específicas del proceso, ya que dicho autor no encontró más que ligera inflamación gastro-intestinal, ligero aumento de volumen del hígado y del bazo, sin alteración alguna microscópica.

SINTOMATOLOGÍA.—Los enfermos no tienen antecedentes patológicos, ni familiares ni personales, que tengan relación con el proceso morboso.

El período de incubación varia, como he dicho, en la Bacteriología, según los datos de diferentes autores. Bruce afirma que el término medio es de quince á diez y siete días.

Los prodromos se inician por malestar general, ligeros trantornos del aparato digestivo, en forma de catarro sin fiebre, raras veces empieza por escalofríos, hay cefalalgia quejándose los enfermos de dolores vagos por todo el cuerpo hasta que tienen que guardar cama al cabo de algunos días por abatimiento general, empezándose á notar fenómenos febriles ligeros.

Procediendo al examen del enfermo observamos lo si-

guiente: *Hábito exterior*: nada de particular presenta al principio, pero al cabo de algún tiempo se observa marcada palidez de la piel y mucosas, demacrándose cada día más los enfermos hasta esqueletizarse si el proceso dura largo tiempo; *Aparato digestivo*, labios más ó menos sonsecados y secos en relación con la pirexia, dientes conservando su lustre normal, lengua ancha, húmeda, recubierta de una capa saburral y recubierta de su epitelio, sabor pastoso y soso, ligera sed y apetito nulo; respecto á las amígdalas y faringe hay congestión de estos órganos, presentándose á veces verdaderas amigdalitis y faringitis; nada morbozo presenta el esófago, pero en el estómago existen fenómenos de catarro gástrico que algunas veces da lugar á vómitos, la región epigástrica está ligeramente sensible: los intestinos están también atacados de catarro con tendencia á la forma seca, pues casi siempre hay estreñimiento, produciéndose algunas veces paresía intestinal con timpanismo debido á la retención de gases; á veces hay gorgoteo en la fosa ilíaca derecha. Bruce dice, que en las formas graves hay diarreas calcinativas teñidas la mayoría de veces en sangre, nosotros no hemos podido observar ningún caso con diarrea sanguínea ni tampoco con diarrea simple, pues si ésta ha existido ha sido accidentalmente para venir tras ella un estreñimiento pertinaz; las deposiciones son unas veces blanco-amarillentas y otras biliosas, pero casi siempre fetidas, encontrándose frecuentemente en ellas el bacilo coli, acompañado del bacilo subtilis y de los microbios de la fermentación; por parte del hígado y bazo, hay aumento de las líneas pleximétricas debido á la congestión que en ellos existe, siendo ligeramente, á veces, dolorosas á la presión. *Aparato respiratorio*: al principio de la infección nada de particular se observa en dicho aparato; el número de respiraciones es normal, el enfermo puede acostarse de los dos lados; en una palabra, su sintomatología es nula: al cabo de algunos días se inician fenómenos de catarro bronquial. Adelanta la infección y se presentan muchas veces fenómenos de congestión pulmonar. Si la enfermedad dura largo tiempo los pulmones van interesándose cada vez más, presentándose fenómenos de rudeza respiratoria y de inspicitud pulmonar, pudiendo acabar, aunque raras veces, por tuberculosis. Una complicación muy

frecuente que hemos podido observar en nuestros casos clínicos es la pleuresia sin exudado. *Aparato genito-urinario:* ligera congestión renal y por consiguiente algo de aumento de la matidez normal, existiendo alguna que otra vez dolor en dicha región. La cantidad de orina es normal; la frecuencia de la micción normal también; la reacción ácida á veces; el peso específico elevado, habiendo comprobado en un caso la reacción diazoica de Ehrlich y en otro vestigios de albumina; algunas veces se observa arquitis verdaderas y otras neuralgias del testículo. *Sistema nervioso:* el enfermo conserva por lo general íntegras sus facultades intelectuales, aunque se presentan momentos de verdadero sopor: rarísimas veces delirio, á lo menos en nuestros casos, nada por parte de la médula, pero necesariamente por la presencia en la sangre de las toxinas segregadas por el coco de Bruce ha de perturbarse el metabolismo de la célula nerviosa, fenómeno que acompañado de la hipoglobulia, son los causantes de la hipostenia y colapso cardíaco. Por parte de los nervios se presenta al cabo de un período más ó menos largo y sobre todo en la convalecencia, neuralgias intensísimas, siendo muy frecuentes las del ciático; hay también dolores articulares erráticos, sobre todo de las articulaciones coxo-femoral y escapulo humeral, presentándose á veces hinchazón de las mismas. *Aparato circulatorio:* el corazón se conserva sano al principio, su pleximetría es normal así como sus ruidos, pero al cabo de algún tiempo empieza á resentirse, debilitándose sus tonos y percibiéndose soplos hidro-hémicos debidos á la profunda anemia, apareciendo, si el proceso dura largo tiempo, fenómenos de miocarditis degenerativa con tendencia al colapso.

La sangre experimenta una hipoglobulia enorme, sobre todo de los hematíes, debido á que el microbio productor de la enfermedad se fija principalmente en el bazo que como sabemos desempeña un importantísima papel en la hematopoyesis. El pulso está en relación con la temperatura, pero con tendencia á hacerse lento: por lo general es débil y si vienen fenómenos de miocarditis se hace irregular.

La fiebre, que entre todos los síntomas es el más culminante y al cual parecen en cierto modo hallarse subordinados todos los demás, ofrécese bajo varios tipos, unas veces es

continua y remitente y en ciertas formas intermitente. En muchos casos la columna termométrica experimenta rápidas ascensiones y desciende después de algunas horas hasta la normal, ó por debajo de ella. Raras veces se acompañan estos accesos de escalofríos, si bien en muchos casos acaban con abundantes diaforesis. Otras veces la temperatura se mantiene por mucho tiempo elevada, sin experimentar oscilaciones tan marcadas, hasta que un día en que el médico está cansado de ensayar diversos tratamientos, baja la temperatura sin saber por qué, pareciendo que el enfermo entrará en una franca convalecencia, pero al cabo de unos cuantos días vuelve el ascenso de la misma manera que viene el descenso, volviendo los trastornos exactamente igual que en el período anterior, hasta que después de un lapso de tiempo sobreviene una nueva mejoría con la que renacen las esperanzas de próxima curación, pero una segunda recaída vuelve á ennegrecer el cuadro.

De esta manera transcurren meses y meses hasta que el enfermo cura, ó por desgracia muere á consecuencia de complicaciones cerebro-medulares ó bronco-pulmonares.

Esta sintomatología en general abarca todas las formas clínicas de fiebres de Malta observadas en Barcelona, pues es resultado de la agrupación de los síntomas que han presentado nuestros enfermos y cuyas historias clínicas más importantes transcribo al final para poder hacerse cargo de la forma que reviste cada caso particular.

DIAGNÓSTICO.—El de las fiebres de Malta en Barcelona es bastante difícil, pues se puede confundir esta enfermedad con el *tifus recurrente*, con la *grippe*, con el *paludismo*, con la *fiebre tifoidea* y con la *coli bacilosis*.

El diagnóstico puede ser Bacteriológico y Clínico.

• *Diagnóstico bacteriológico*: entre los varios procedimientos que la bacteriología ha puesto al servicio clínico para el diagnóstico de las enfermedades infecciosas, hay tres que por su precisión deben ser siempre preferidos.

El primero de ellos busca el microbio en el organismo del enfermo. Para esto puede practicarse el examen microscópico de esputos, mucosidades, sangre, orina, pus, etc., y puede también recurrirse á la punción del bazo y del hígado, pleuras, abscesos, etc., etc.

El segundo procedimiento utiliza como medio de diagnóstico las reacciones características que se producen en el organismo, inyectándole toxinas microbianas, como son la tuberculina y la maleína.

El tercer procedimiento se sirve de la reacción de los sueros de los enfermos sobre los cultivos microbianos para demostrar con su acción aglutinante la certeza ó el error del diagnóstico. Podríamos añadir un cuarto procedimiento, que es el de las inoculaciones experimentales, que es aplicable á varias enfermedades.

Dos de estos procedimientos empléanse para el diagnóstico de las fiebres de Malta: el primero se funda en la presencia del coco de Bruce en el organismo humano, en caso de enfermedad, y el segundo consiste en demostrar que el suero de los que sospecha que padecen este proceso morboso, aglutina ó no los cultivos del *micrococcus melitensis*.

Para hallar el microbio de Bruce en el enfermo es preciso hacer la punción del bazo; según Bruce, Hughes consiguió aislarlo de la sangre de un mono muerto á consecuencia de fiebre de Malta provocada experimentalmente. Mr. Durham afirma que es posible aislarlo de la orina de los enfermos. Nosotros hemos verificado algunos ensayos para poderlo aislar de la sangre y de la orina y no hemos podido lograrlo.

Dígase lo que se quiera, la punción del bazo, además de resultar una operación peligrosa, exige destreza y habilidad poco comunes; de modo que nunca constituirá un procedimiento de uso corriente. Por fortuna la bacteriología nos ha dado con la sero-reacción otro procedimiento práctico, sencillo é inofensivo que está al alcance del clínico menos habilitado.

Pfeiffer, después de varios estudios muy demostrativos (1), probó que el suero de los enfermos convalescentes de cólera y de tifus aglutinaba respectivamente los cultivos del vírgula de Koch y del bacilo de Eberth, y que, por lo tanto, valiéndose de esta propiedad verdaderamente específica

(1) Zeitschrift für Hygiene, 1894, vol. XVIII, pág. 1.

Zeitschrift für Hygiene, 1895, vol. XIX, pág. 78.

Pfeiffer u Koe Ueber die specifische Immunitäts reaction der typhus bacillen.—Zeitschrift, vol. XXI, pág. 207

resulta fácil diferenciar de entre varias especies microbianas las que producen el tifus y el cólera.

Constituyendo esto un hecho general nada pues tan lógico como utilizar la propiedad que tiene el suero de un enfermo de fiebre de Malta de aglutinar los cultivos líquidos del coco de Bruce para establecer rápidamente y con gran precisión el diagnóstico de dicha enfermedad.

En los casos dudosos ó difíciles empléanse sueros de los enfermos para ver si aglutinan ó no el coco específico de la fiebre de Malta.

Esta aplicación práctica de las aglutininas específicas fué ya entrevista por Pfeiffer el año 1894, no sólo para reconocer un microbio, si que también para establecer con exactitud un diagnóstico que resultase difícil.

Si con un suero que posea propiedades aglutinantes específicas para con un microbio determinado se logra reconocer á este microbio de entre otros varios muy parecidos, sin ningún esfuerzo se comprende cuán posible es que con un cultivo puro del microbio de la enfermedad que se sospecha podamos precisar su diagnóstico.

Si por ejemplo la enfermedad que sufre el paciente es la fiebre de Malta, sabiendo que el suero de los enfermos que la sufren aglutina únicamente el micrococus de Bruce, tomando cultivo de este microbio podremos ver si es ó no aglutinado y afirmar la certeza ó el error de nuestras suposiciones.

Gruber, Durham, Metchinkoff y Bordet (1) fueron quienes comprobaron la exactitud de los trabajos de Pfeiffer, habiendo sido Mr. Widal (2) quien hizo la aplicación del fenómeno de la aglutinación al diagnóstico de la fiebre tifoidea.

Si examinamos al microscopio una gota de cultivo en caldo del *micrococus melitensis*, vemos á este microbio aislado, nadando, sin formar glomerulos; mas si se añade á esta preparación una pequeñísima cantidad de suero procedente de un animal al que se haya inyectado repetidas veces culti-

(1) Gruber, Wien, Klin, Wochenschrift, 1893, núms. 11 y 12, 12 y 19 Marzo.

Durham, Proceeding of the Royal Society; vol. LIX, 3 Enero 1896.

(2) Bordet: Annales del Instituto Pasteur, 1895, págs. 490 al 496.

Widal: Nota á la Société Médical des Hopitaux, 23 Junio 1893.

vo del microbio objeto de estudio, ó bien suero obtenido ó de un convaleciente de fiebre de Malta, se observará un fenómeno curiosísimo: el microbio no flota ya suelto ni aislado, sino que se reúnen unos con otros formando glomerulos más ó menos grandes: este fenómeno es el que Gruber bautizó con el nombre de fenómeno de aglutinación.

Wright, profesor de la escuela de medicina militar de Netley, fué el primero que aplicó este método al diagnóstico de los casos dudosos de fiebres de Malta.

Mr. Wright, en 9 casos clínicamente bien diagnosticados de esta enfermedad, en los cuales ensayó el valor de la sero-diagnosis, obtuvo 8 resultados positivos á 1 negativo. Este fracaso débese probablemente, dice Wright, á que se trataba de un individuo que hacía unos cinco años que había sufrido el ataque de la fiebre de Malta y que por lo tanto nada tenía de extraño que su suero hubiese perdido ya las propiedades aglutinantes.

El poder aglutinante, según dicho autor, es muy intenso y puede oscilar entre el 1 % y el 1 ‰, coincidiendo el máximo de intensidad con el período de estado de la dolencia. Nosotros hemos tenido ocasión de comprobar esto mismo, así como también que la acción aglutinante persiste en estos enfermos mucho tiempo después de curados de la dolencia en uno de nuestros casos clínicos fué positiva la sero-reacción á los siete meses y en otro al año y medio.

La sero-diagnosis puede verificarse con ó sin el auxilio del microscopio.

Para practicar una sero-reacción sin tener que recurrir al microscopio, tómese un diminuto tubo de ensayo de unos 10 cm. de longitud por 4 ó 5 mm. de diámetro interior y viértanse en él veinte gotas de cultivo puro (muerto á 60°) de *micrococcus melitensis*, procurando que sea lo más denso posible; añádase luego una gota de suero de sangre procedente del enfermo, obtúrese y agítese invirtiendo varias veces; hecho esto déjese en reposo y al cabo de algunas horas con una lente podrá ya observarse la formación de glomurulos: éstos van engrosándose paulatinamente acabando por formar un copo único perfectamente visible á simple vista. Mientras este copo va engrosando y ganando el fondo el líquido de cultivo que era opalescente se vuelve diáfano co-

menzando por su parte superior. Todas las fases sucesivas de este fenómeno se aprecian mejor comparando el aspecto del tubo en que la reacción aglutinante se cumple con el que ofrece otro tubo igual al cual no se le haya añadido suero.

El poder aglutinante del suero es tanto mayor cuanto menor sea la cantidad que del mismo se necesita para aglutinar los microbios contenidos en un volumen dado de cultivo.

Para efectuar la sero diagnosis con el auxilio del microscopio, se mezclan sobre el porta-objetos nueve partes de cultivo y una de suero; se cubre la mezcla con una laminilla y se mira si los micrococos se aglutinan ó no. Es siempre conveniente examinar una preparación hecha con cultivo solo á fin de no confundir los pequeños glomerulos que naturalmente puede contener el cultivo ó con los que son debidos á la acción de las aglutininas.

La sangre del enfermo se tomará de una puntura hecha en el pulpejo de un dedo, en condiciones de rigurosa asepsia, con una pipeta capilar esterilizada que se cerrará inmediatamente á la lámpara por sus dos extremos. Esta pipeta tiene un diámetro total de unos 2 milímetros por una longitud de 20 cm.; al cabo de algunas horas, cuando se ha formado en ella una cantidad de suero, se extrae éste con un tubo capilar tan delgado que puede penetrar en la pipeta que contiene el suero; el diámetro total de este tubo no excederá de $\frac{1}{4}$ de milímetro y su longitud de 20 cm.

Para efectuar en la proporción que se quiera la mezcla de cultivo y suero, por ejemplo la mezcla al décimo, se toma una cantidad de cultivo que llene 9 cm. de capilar y de suero la cantidad contenida en 1 cm. de otro capilar igual. Para obtener dos capilares iguales se estira al soplete un tubo de medio centímetro de diámetro hasta que resulte un capilar largo del calibre antes indicado; partiendo por la mitad el capilar resultante se obtiene los capilares indicados.

Este procedimiento posee la ventaja de poder efectuar la sero-reacción aun cuando solo se obtenga una fracción de gota de suero.

La sero-diagnosis es tan precisa y exacta que ha permitido á Wright descubrir que la fiebre de Malta también se

observa en la India y que la colonia Sabathú de dicha región constituye un foco donde esta enfermedad reside endémicamente.

DIAGNÓSTICO CLÍNICO.—Explicada ya la manera de hacer el diagnóstico bacteriológico ó de laboratorio podemos entrar en el estudio de la manera de hacer el diagnóstico en la cabecera del enfermo, empezando por el:

Diagnóstico diferencial con el tifus recurrente.—Tienen bastante parecido y es fácil confundirlos, pues los prodromos son muy semejantes, iniciándose de un modo muy semejante, es decir, malestar general, fenómenos de catarro gastro-intestinal y temperatura elevada; aunque en las fiebres de Malta raras veces llega la temperatura á 42°, como sucede muy frecuentemente en la recurrente. En ésta la fiebre persiste cinco ó siete días y vuelve á bajar á la normal, para subir dentro de un plazo análogo y así sucesivamente; en la melitensis, la temperatura no guarda ninguna relación, no tiene períodos fijos, es aperiódica, pues algunas veces es continua durante muchos días, luego se hace resistente y á veces desaparece más ó menos tiempo, para reaparecer en la misma forma ó bajo la forma de intermitente. Hay además en la recurrente trastornos más marcados del aparato digestivo, sobre todo gran hipertrofia del hígado y bazo. El pulso que en las fiebres de Malta está en relación con la temperatura es lento, en la recurrente es frecuente, llegando á cifras superiores á las que corresponden á la elevación de temperatura; en la recurrente la piel está siempre seca, mientras que en los enfermos atacados de *febris melitensis* hay sudores abundantísimos, sobre todo después de los accesos; las deposiciones en las recurrentes son diarreicas, mientras que en las de Malta hay casi siempre estreñimiento.

A pesar que el examen clínico puede inclinarse al diagnóstico, nunca puede asegurarse de un modo positivo sin recurrir al laboratorio, como lo demuestra un caso que tuve ocasión de ver y cuya historia clínica relato, que presentaba un cuadro tan igual á la recurrente y que tan sólo pudimos diagnosticar con el examen bacteriológico, el cual fué positivo para la fiebre de Malta (véase la observación núm. 13).

En la fiebre recurrente se encuentra en la sangre durante los accesos febriles el espirilo de Obermeier, que es tan

constante su presencia que la falta de ellos en cualquiera enfermedad febril, es razón bastante para no diagnosticarla de recurrente.

Diagnóstico diferencial con la gripe.—El período prodómico es parecido; abatimiento, inapetencia, cefalalgia, malestar general y fiebre, pero los síntomas iniciales son bastante distintos, pues nunca las fiebres de Malta que hemos visto en Barcelona empiezan de un modo tan alarmante como la gripe; ésta invade casi siempre el sistema nervioso produciéndose inflamaciones de todas las mucosas con gran quebrantamiento general, como si los enfermos hubiesen sido apaleados, mientras que en las fiebres de Malta, hay en vez de quebrantamiento verdaderos dolores vagos por todo el cuerpo; los trastornos digestivos son bastante parecidos, con ligero aumento de hígado y bazo. Además, en la gripe la fiebre es casi siempre tipo-remitente y en las maltianas no tiene tipo fijo. De manera que el diagnóstico con la gripe clásica es fácil, pero hay que tener en cuenta que existen formas de gripe que presentan un cuadro semejante al descrito para las Maltianas, sin que el más experto clínico pueda hacer diagnóstico; en estos casos no nos queda más remedio que recurrir al diagnóstico bacteriológico. Para demostrarlo citaremos un caso en que tuvimos que intervenir.

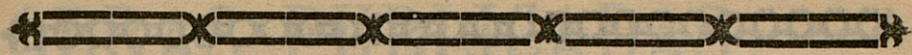
Se trataba de una enferma que presentaba el cuadro de una Maltiana con todos sus caracteres, obligando á mis compañeros á hacer el análisis de la sangre al microscopio; se hizo luego la sero-reacción que no dió ningún resultado; se hizo otra vez el examen de la sangre, pues se sospechó también si podía ser paludismo, ya que la curva presentaba interminencias algo marcadas, pero también fué negativo; por fin un día se encontró en los esputos (desechados y coloreados con la solución de fuchina Ziehl diluída en agua) un bacilo corto recto inmóvil dispuesto en cadenas de 2 á 4 individuos; se diluyó luego un trozo de esputo en caldo esterilizado adicionado de sangre; luego á beneficio de una aguja de platino que se mojó en el caldo se frotaron varios tubos de agar adicionados con sangre: á las veinticuatro horas de permanencia en la estufa á 37° se presentaron á la vista unas colonias redondas transparentes como gotas de rocío que no tardaron en confluir: esta manera de vegetar es característica del microbio de Pfeiffer.

Diagnóstico diferencial con la coli-bacilosis.—Hay infecciones del organismo debidas al coli-bacilo que normalmente vive en el tubo digestivo, el cual rompiendo la armonía que tiene con él adquiere una virulencia, ya sea debido á cambios físicos-químicos del medio en que vive, ya sea debido á que las barreras epiteliales de este medio sean poco vitales ó que hayan sido destruídas produciendo alteraciones del tubo digestivo que es el sitio en que más habita, pero puede invadir las glándulas anejas al tubo digestivo, así como también extenderse á las vías genitales, ya, en fin, invadiendo los canales vasculares puede ganar los órganos más lejanos, produciendo una diversidad de síntomas que dan lugar á la llamada coli-bacilosis. Los enfermos acusan un ligero catarro gastro-intestinal, abatimiento, adormimiento de ciertos grupos musculares, inapetencia, constipación, algunas veces diarrea, con ligerísima, á veces sin ninguna, tumefacción esplénica.

El síntoma más característico es la *fiebre*, que no tiene nada de cíclica, con rápidos ascensos y descensos, grandes oscilaciones diversas de 2° ó 3°, defervescencias brucas acompañadas de sudores profusos; esta fiebre que al principio parece benigna se va haciendo persistente sin que ceda á ningún tratamiento; estos enfermos los hemos visto acabar muchas veces por meningitis tuberculosas ó por pneumofimia. Este cuadro clínico, como se ve, encuadra en muchas de las infecciones que se observan en Barcelona, siendo imposible diagnosticarlos clínicamente, y estamos convencidos y los hemos comprobado con el auxilio de la bacteriología que muchas infecciones coli-bacilares han sido erróneamente diagnosticadas de fiebre de Malta: de aquí que haya quien afirme que en nuestra ciudad hay muchas *febris melitensis* cuando éstas son las menos, puesto que lo que abunda no son más que formas de colibacilosis, cuyo microbio ha adquirido virulencia debido á condiciones especiales del organismo y del medio ambiente.

FRANCISCO GALLART

(Se continuará.)



Las mejores

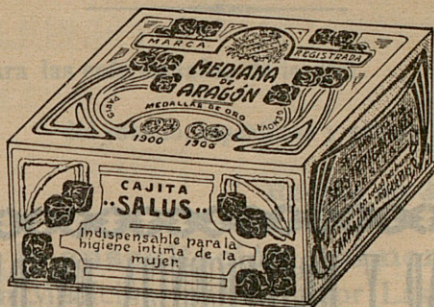
irrigaciones alcalinas

se preparan con las

SALES

timoladas

DE



MEDIANA

DE

ARAGÓN

De venta en todas las principales farmacias y droguerías la

CAJITA SALUS

conteniendo 6 paquetes sales para **Seis irrigaciones**

Precio 1 peseta



DISPONIBLE



DISPONIBLE

MENDICIDAD Y BENEFICENCIA EN BARCELONA

POR

D. Miguel González y Sugrañes

Esta importante obra, forma un volumen en 4.º de 416 páginas.
Se vende al precio de **5 pesetas** el ejemplar, en las principales librerías.

Los pedidos deben dirigirse á la casa editorial Henrich y C.^a en comandita, Calle de Córcega.—Barcelona.

DISCURSO LEIDO

EN LA

REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DE BARCELONA

en el acto de la recepción del académico electo

Dr. D. Mariano Batllés y Bertrán de Lís

♦♦♦

DISCURSO DE CONTESTACION

DEL

Dr. D. Miguel A. Fargas y Roca

ACADÉMICO NUMERARIO

OBRAS PUBLICADAS

POR EL

Dr. VIÑETA BELLASERRA

Consulta especial para las enfermedades de la piel,

del cabello, específicas y externas de las vías urinarias

Recibe de 3 á 5

Técnica de la auscultación pulmonar, para uso de los estudiantes en Medicina, por el doctor Lasègue, versión española por J. Viñeta Bellaserra.—Año 1881. Barcelona.

La Difteria de la piel.—Unico folleto completo en su clase.—Año 1882. Barcelona.

La sífilis como hecho social punible y como una de las causas de la degeneración de la raza humana.—Año 1886. Barcelona.

Profilaxia de la Sífilis en el niño y la nodriza, por medio de la lactancia animal, particularmente en las Maternidades y Casas de Expósitos.—Año 1889. Barcelona.

Argentona y sus aguas minero-Medicinales.—Año 1890. Barcelona.

Le Naphtol dans les maladies de la peau.—Action de l'Acide picrique sur la peau étudiée au point de vue médico-légal.—Año 1892.—(*Extrait du Comptes Rendus du Congrès de Paris, Août 1889.*) Barcelona.

Los Epiteliomas cutáneos.—Año 1899. Barcelona.

La Higiene en la Primavera y sus relaciones con el funcionalismo cutáneo.—Año 1900. Barcelona.

La Leprodermia.—Año 1904. Barcelona.

La Chique.—Año 1904. Barcelona

DOMICILIO DEL AUTOR:

CALLE CÓRTEZ, 652, 2.º BARCELONA

(ENTRE CLARIS Y LAURIA)

AGENDA MÉDICO-QUIRÚRGICA

DE BOLSILLO

ó

MEMORÁNDUM TERAPÉUTICO, FORMULARIO MODERNO Y DIARIO DE VISITA

PARA 1907

Y USO DE LOS MÉDICOS, CIRUJANOS Y FARMACÉUTICOS

BAJO LA DIRECCIÓN FACULTATIVA

DEL Dr. D. GUSTAVO REBOLES Y CAMPOS

CONTIENE: *El diario en blanco, para la anotación de las visitas que se tengan que hacer, el número de ellas y la clase de servicios prestados, así como el nombre y domicilio de los clientes y honorarios que se perciban.*—Calendario.—Tarifa de correos.—Memorándum de terapéutica médico-quirúrgica y obstétrica.—Formulario magistral y de medicamentos modernos.—Tablas de posología.—Venenos y contravenenos.—Aguas minerales.—Leyes y decretos publicados el año anterior.—Escuelas y Facultades.—Academias de toda España.—Cuerpo de Sanidad militar.—Sección de Sanidad de la Armada.—Cuadros generales de la enseñanza de las Facultades de Medicina, Farmacia y Veterinaria de toda España.—Arancel de derechos que devengan los médicos.—Sociedades médicas.—Colegio de Farmacéuticos.—Médicos forenses.—Hospitales.—Museos.—Periódicos.—Lista de los facultativos.—Calles.—Tarifa de coches y tranvías, con las últimas salidas de éstos.

MEDICAMENTOS

Una nomenclatura de medicamentos nuevos

PRECIOS

EN PROVINCIAS

Pesetas

En tela á la inglesa.	3'00
Con seda y cantos dorados, Agenda dividida en dos partes.	4'00
Con papel moaré, Agenda dividida en dos partes.	3'00

ESPECIALIDADES DEL **DR. AMARGÓS**

PREMIADAS EN LAS EXPOSICIONES UNIVERSALES DE PARÍS 1900 Y BARCELONA 1888

*Aprobadas y recomendadas por la Facultad Médica
de España y América*

Recomendamos para los convalecientes y personas delicadas el

VINO AMARGÓS

Tónico, nutritivo, de Peptona, Quina, Coca del Perú y vino de Málaga que estimula el apetito, activa la nutrición y restablece las fuerzas

Recomendamos para favorecer el trabajo intelectual y curar la neurastenia el

VINO VITAL AMARGÓS

al extracto de *Acanthea virilis* compuesto

Poderoso reparador y estimulante de las fuerzas físicas é intelectuales.

Recomendamos para los niños débiles, raquíticos y escrofulosos el

VINO IODO TÁNICO FOSFATADO AMARGÓS

que fortalece, robustece y purifica

substituyendo con ventaja al aceite de hígado de bacalao y sus emulsiones.

Recomendamos para curar las enfermedades del estómago é intestinos el

ELÍXIR CLORHIDRO PÉPSICO AMARGÓS

de Pepsina, Colombo, Nuez vómica y Acido clorhídrico
delicioso medicamento que suple en los enfermos la falta de jugo gástrico, elemento indispensable para hacer una buena digestión

Recomendamos para curar las enfermedades nerviosas el

ELÍXIR POLIBROMURADO AMARGÓS

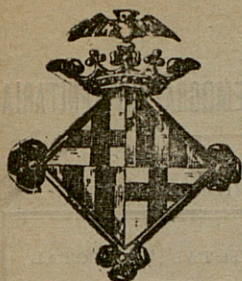
que calma, regulariza y fortifica los nervios. Su acción rápida y maravillosa en la Epilepsia (mal de San Pau), Corea (batla de San Vito), Insomnios, Histerismo, Vértigos, Neuralgias, Palpitaciones, Convulsiones, Temblores, Desvanecimientos, Agitación nocturna, etc. Más activo y mejor tolerado que los jarabes de naranjas y de bromuro potásico.

El Elixir polibromurado Amargós, lo constituyen los bromuros potásico, sódico amónico y estrónico, químicamente puros, asociados con substancias tónico amargas. Cada cucharada de 15 gramos contiene dos gramos de bromuro.

Cuidado con las imitaciones

Depósito general: FARMACIA DEL DR. AMARGÓS

Plaza de Santa Ana, núm. 9, esquina á la calle Santa Ana. — Barcelona



BOLETÍN ESTADÍSTICO

Barcelona: Junio de 1907

SITUACIÓN DE BARCELONA

(DETERMINADA POR LA REAL ACADEMIA DE CIENCIAS Y ARTES)

Latitud geográfica. 41° 22' 59" N.

Longitud. 0h 23m 25s 9 E. de Madrid

Accidentes auxiliados en los Dispensarios, clasificados por la causa que los produjo y sexo, durante el mes de Abril de 1907.

DISPENSARIOS	FORTUITOS										A MANO AIRADA				VOLUNTARIOS		Total general. . . .			
	Trabajo. . .	Atropello por carruaje. . .		Máquina. .		Mordeduras		Otras causas. . . .		Total.	Agresión. .		Riñas. . . .		Total.	Total.				
V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H					
De las Casas Consistoriales.	12	2	6	4	4	—	—	8	7	43	10	6	16	8	40	—	1	1	84	
De la Barceloneta. . . .	2	—	—	—	—	—	2	—	23	8	35	7	1	3	5	16	1	—	52	
De Hostafranchs.	6	1	2	3	—	—	—	—	12	11	55	—	—	3	4	7	—	—	42	
De Santa Madrona.	15	2	6	1	—	—	9	6	22	14	76	6	6	1	12	25	—	—	100	
De la Universidad.	3	—	8	1	2	—	2	2	36	25	82	8	3	4	1	16	1	1	2	100
Del Parque.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
De Gracia.	9	—	4	—	—	1	3	4	26	10	57	4	2	1	—	7	—	—	64	
Del Taulat.	—	—	—	—	—	—	—	—	18	12	30	—	—	—	—	—	—	—	30	
De San Andrés.	—	1	2	—	—	—	3	—	7	4	17	2	—	2	2	8	—	1	1	24
De Sans-Las Cortis.	—	—	—	1	—	—	—	—	3	4	8	—	2	1	4	7	—	—	15	
De San Gervasio.	—	1	—	—	—	—	—	—	3	4	8	—	—	3	—	3	—	—	11	
De San Martín.	1	1	2	—	—	—	1	—	7	8	20	1	1	1	2	5	—	—	25	
Totales.	48	8	30	10	6	1	20	12	165	110	410	33	21	35	35	132	2	3	5	547

CUERPO MÉDICO MUNICIPAL

ESTADÍSTICA DEMOGRÁFICO-SANITARIA

DEFUNCIONES OCURRIDAS EN EL MES DE ABRIL DE 1907

	TOTAL		TOTAL
	V.	H.	
I.— ENFERMEDADES GENERALES			
1 Fiebre Tifoidea (tifo abdominal).	3	8	11
4 Caqueixa palúdica.	—	—	—
5 Viruela.	11	9	20
6 Sarampión.	5	4	9
7 Escarlatina.	1	—	1
8 Tos ferina (<i>Coqueluche</i>).	—	3	3
9 Difteria y Crup.	6	4	10
9bis <i>De ellas</i> : Lifteria.	1	—	1
10 Gripe.	19	11	30
14 Disenteria.	—	1	1
17 Lepra.	—	—	—
18 Erisipela.	2	—	2
20 Infección purulenta y Septicemia.	4	3	7
23 Rabia.	—	—	—
26 Tuberculosis de la laringe.	1	—	1
27 " de los pulmones.	64	41	105
28 " de las meninges.	6	6	12
29 " abdominal.	1	2	3
30 Mal de Pott.	1	1	2
32 Tumores blancos.	1	—	1
33 Tuberculosis de otros órganos.	—	—	—
34 " generalizada.	6	1	7
35 Escrófula.	—	—	—
36 Sífilis.	2	2	4
36bis Chancro blando.	—	—	—
39 " de la cavidad bucal.	—	—	—
40 " del estómago, del hígado.	10	7	17
41 " del peritoneo, de los intestinos y del recto.	2	1	3
42 " de los órganos genitales de la mujer.	—	5	5
43 " de los pechos.	—	—	—
44 " de la piel.	—	—	—
45 " de otros órganos y de órganos no especi- ficados.	11	4	15
46 Otros tumores excepto los de los órganos geni- tales de la mujer.	1	1	2
47 Reumatismo articular agudo.	1	5	6
48 " crónico y Gota.	—	2	2
50 Diabetes.	—	2	4
51 Bocio exoftálmico.	—	—	—
52 Enfermedad bronceada de Addison.	—	—	—
53 Leucemia.	—	—	—
54 Anemia, Clorosis.	3	3	6
55 Otras enfermedades generales.	2	—	2
56 Alcohologismo agudo ó crónico.	1	—	1
TOTAL.	167	126	293

	TOTAL		TOTAL
II.—ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO			
Y DE LOS ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS			
	V.	H.	
60 Encefalitis.	2	1	3
61 Meningitis simple.. . . .	50	21	71
62 Ataxia locomotriz progresiva.	—	—	—
63 Otras enfermedades de la médula espinal.	4	2	6
64 Congestión y hemorragia cerebrales.	42	24	66
65 Reblandecimiento cerebral.	7	7	14
66 Parálisis sin causa indicada.	2	2	4
67 Parálisis general	1	—	1
68 Otras formas de enajenación mental.	—	—	—
69 Epilepsia.	1	—	1
70 Eclampsia (no puerperal).	—	—	—
71 Convulsiones de los niños.	11	4	15
72 Tétanos.	3	1	4
73 Corea.	—	—	—
74 (Histerismo.	—	—	—
(Otras enfermedades del sistema nervioso.	2	2	4
75 Enfermedades de los ojos y de sus anexos.	—	—	—
76 Enfermedades de los oídos.	—	1	1
TOTAL.	125	65	190
III.—ENFERMEDADES DEL APARATO			
CIRCULATORIO			
77 Pericarditis.	—	—	—
78 Endocarditis aguda.	13	20	33
79 Enfermedades orgánicas del corazón	48	59	107
80 Angina de pecho.	4	—	4
81 Afecciones de las arterias, ateroma, aneurisma, etc.	10	6	16
82 Embolia y Trombosis.	3	2	5
83 Afecciones de las venas (varices, hemorroides flebitis, etc)	—	—	—
84 Afecciones del sistema linfático (linfangitis, etc)	—	1	1
85 Hemorragias.	—	1	1
86 Otras afecciones del aparato circulatorio.	—	—	—
TOTAL.	78	89	167
IV.—ENFERMEDADES DEL APARATO			
RESPIRATORIO			
88 Afecciones de la laringe.	3	2	5
90 Bronquitis aguda.	44	39	83
91 " crónica	13	13	26
92 Bronconeumonía.	75	69	144
93 Neumonía.	51	38	89
94 Pleuresia.	4	3	7
95 Congestión y apoplejía pulmonares.	3	3	6
96 Gangrena del pulmón.	—	1	1
97 Asma.	—	—	—

	TOTAL		TOTAL
	V.	H.	
98 Enfisema pulmonar	2	—	2
99 Otras enfermedades, aparato respiratorio (excepto la tisis)	—	1	1
TOTAL	195	169	364
V.—ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO			
101 Afecciones de la laringe	1	—	1
103 Úlcera del estómago.	2	4	6
104 Afecciones del estómago (excepto el cáncer).	3	1	4
105 Diarrea y Enteritis (menores de 2 años).. . . .	13	12	25
105 bis. <i>De ellas:</i> la crónica	4	5	9
106 Diarrea y Enteritis (de dos ó más años).	5	13	18
108 Hernias, obstrucciones intestinales.	6	4	10
109 Otras afecciones del intestino.	2	—	2
112 Cirrosis hepática.	4	3	7
113 Cálculos biliares.	—	1	1
114 Otras afecciones del hígado.	1	1	2
116 Peritonitis simple (excepto la puerperal)	1	5	6
118 Apendicitis y flemón de la fosa iliaca.	2	—	2
TOTAL	44	49	93
VI.—ENFERMEDADES DEL APARATO GÉNITO URINARIO Y DE SUS ANEXOS			
119 Nefritis aguda.	—	—	—
120 Enfermedad de Bright.	17	11	28
123 Enfermedades de la vejiga.	2	—	2
124 Enfermedades de la uretra, absceso urinoso, etc.	—	—	—
125 Enfermedades de la próstata.	—	—	—
127 Metritis.	—	—	—
132 Otras enfermedades de los órganos genitales de la mujer.	—	—	—
TOTAL	19	11	30
VII —ESTADO PUERPERAL			
135 Hemorragia puerperal.	—	—	—
136 Otros accidentes del parto	—	1	1
137 Septicemia puerperal	—	4	4
138 Albuminuria y eclampsia puerperales.	—	—	—
TOTAL	—	5	5
VIII.—ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO CELULAR			
142 Gangrena.	—	—	—
143 Divieso, forúnculo.	—	1	1
144 Flemón, absceso caliente.	—	1	1
145 Otras enfermedades de la piel y de sus anexos.	1	—	1
TOTAL	1	2	3

	TOTAL		TOTAL
	V.	H.	
IX.—ENFERMEDADES DE LOS ÓRGANOS DE LA LOCOMOCIÓN			
146 Afecciones de los huesos (excepto la tuberculosis)	2	4	6
147 Enfermedades de las articulaciones	1	—	1
TOTAL	3	4	7
X —VICIOS DE CONFORMACIÓN			
150 Vicios congénitos de conformación (excepto los nacidos muertos)	2	4	6
TOTAL	2	4	6
XI.—PRIMERA INFANCIA			
151 Debilidad congénita, ictericia y escleremia.	3	5	8
152 Enfermedades peculiares de la 1. ^a infancia.	1	1	2
153 Falta de cuidados.	—	—	—
TOTAL	4	6	10
XII.—VEJEZ			
154 Debilidad senil.	2	4	6
TOTAL	2	4	6
XIII.—AFECCIONES PRODUCIDAS POR CAUSAS EXTERIORES			
155 Suicidio por envenenamiento.	—	3	3
159 Suicidio con arma de fuego.	—	—	—
163 Otros suicidios.	—	—	—
164 Fracturas	—	—	—
166 Otros traumatismos accidentales.	5	1	6
167 Quemaduras	—	2	2
173 Inanición	1	—	1
174 Absorción de gases deletéreos.	2	—	2
176 Otras violencias exteriores.	2	1	3
TOTAL	10	7	17
XIV.— ENFERMEDADES MAL DEFINIDAS			
177 Hidropesia.	—	—	—
178 Muerte repentina.	—	—	—
179 Causas de defunción no especificadas ó mal definidas.	6	—	6
TOTAL	6	—	6
TOTAL GENERAL.	636	541	1197

El Jefe,

E. O. Raduá

CUERPO MÉDICO MUNICIPAL

ESTADISTICA DEMOGRAFICO-SANITARIA

DEFUNCIONES POR CAUSAS Y SEXOS OCURRIDAS EN BARCELONA DURANTE EL MES
DE ABRIL DE 1907

CAUSAS DE LAS DEFUNCIONES NOMENCLATURA INTERNACIONAL ABREVIADA	DISTRITOS MUNICIPALES										Noso- comios	RESUMEN		
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X		V.	H.	To- tal.
Fiebre tifoidea (tifus abdominal)	1	—	1	1	2	4	—	—	—	—	2	3	8	1
Tifus exantemático	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Fiebres intermitentes y caque- xia palúdica	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Viruela	5	2	—	—	—	—	6	—	—	4	3	11	9	20
Sarampión	1	—	2	—	2	2	—	—	—	2	—	5	4	8
Escarlatina	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1
Cocoqueluche	—	—	—	—	1	1	—	—	—	1	—	—	3	3
Difteria y crup	4	—	—	1	1	1	2	—	2	—	—	7	4	11
Gripe	5	2	2	—	3	5	2	5	2	3	1	19	11	30
Colera asiático	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Colera nostras	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Otras enfermedades epidémicas	—	1	—	—	—	1	1	—	—	—	—	2	1	3
Tuberculosis pulmonar	4	5	6	4	11	13	9	8	3	3	39	64	41	105
Id. de las meninges	—	1	—	1	—	1	—	—	—	1	4	8	6	12
Sifilis	1	—	—	—	1	1	2	—	1	—	8	10	4	14
Cáncer y otros tumores malignos	3	1	3	2	1	9	7	3	1	1	5	24	16	40
Meningitis simple	9	4	6	4	7	11	13	8	2	6	1	50	21	71
Congestión, hemorragia y re- blandecimiento cerebral	4	6	6	6	9	9	12	7	5	3	13	49	31	80
Enfermedades orgánicas del co- razón	7	7	10	8	10	10	12	8	6	4	15	48	59	107
Bronquitis aguda	7	10	5	5	10	8	23	6	1	7	1	44	3	88
Id. crónica	—	2	2	—	3	—	2	3	2	4	9	13	14	27
Pneumonia	4	7	3	7	3	15	14	11	10	7	8	51	35	86
Otras enfermedades del aparato respiratorio	13	18	10	9	26	19	30	13	10	8	9	87	78	165
Afecciones del estómago (menos cáncer)	2	1	—	—	—	3	2	1	—	—	1	5	5	10
Diarrea y enteritis	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Id. en menores de dos años	3	1	1	2	7	4	11	2	2	—	1	17	17	34
Hernias, obstrucciones intesti- nales	1	—	—	1	1	2	2	—	—	1	2	6	4	10
Cirrosis del hígado	—	—	—	1	—	—	1	1	—	2	2	4	5	7
Nefritis y mal de Bright	—	1	2	4	2	7	4	1	—	2	5	17	11	28
Otras enfermedades de los riño- nes, de la vejiga y sus anexos	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Tumores no cancerosos y otras enfermedades de los órganos genitales de la mujer	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Septicemia puerperal (fiebre, pe- ritonitis, flebitis puerperal)	—	—	—	—	2	1	—	—	1	—	—	4	—	4
Otros accidentes puerperales	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1
Debilidad congénita y vicios de conformación	1	—	1	2	3	2	—	—	—	3	5	9	—	14
Debilidad senil	—	1	1	1	—	—	1	1	—	1	—	2	4	6
Suicidios	—	—	1	—	—	—	—	—	—	2	—	3	—	3
Muertes violentas	—	1	—	—	2	—	—	—	1	2	8	10	4	14
Otras enfermedades	13	13	11	11	14	25	22	15	6	13	16	95	89	179
Enfermedades desconocidas ó mal definidas	1	2	—	1	—	—	—	1	—	—	1	6	—	6
Total general	89	86	73	73	121	166	182	24	55	75	153	666	541	1197

El Jefe,
E. O. Raduá

CUERPO MÉDICO MUNICIPAL

ESTADÍSTICA DEMOGRÁFICO-SANITARIA

Matrimonios.—Abril de 1907

CLASIFICACIÓN SEGÚN LA EDAD Y ESTADO CIVIL DE LOS CONTRAYENTES

JUZGADOS MUNICIPALES	Total de matrimonios.	Soltero y Soltera	Soltero y viuda	Viudo y Soltera	Viudo y Viuda
Atarazanas..	24	22	1	1	—
Audiencia..	47	37	1	7	2
Barceloneta..	25	23	2	—	—
Concepción..	54	29	1	4	—
Horta..	1	1	—	—	—
Hospital..	39	34	2	2	—
Lonja..	35	23	2	—	—
Norte..	29	25	1	2	—
Oeste..	24	19	1	2	—
San Gervasio	9	7	—	—	—
Sur..	16	30	6	—	—
Universidad..	23	27	1	—	—
Total..	331	287	18	21	5

EDAD DE LOS VARONES	EDAD DE LAS HEMBRAS							TOTAL
	Menor de 20 años	De 20 á 25 años	De 26 á 30 años	De 31 á 35 años	De 36 á 40 años	De 41 á 50 años	De 51 á 60 años	
Menor de 20 años..	6	5	1	—	—	—	—	12
De 20 á 25..	21	75	24	4	1	—	—	125
De 26 á 30..	10	50	26	3	2	—	—	93
De 31 á 35..	2	15	12	5	4	2	—	40
De 36 á 40..	2	4	7	4	3	2	—	22
De 41 á 50..	—	—	5	6	5	6	—	22
De 51 á 60..	—	—	2	—	1	4	—	7
De 60 en adelante..	—	—	—	—	—	3	1	4
Total..	42	149	77	27	16	19	1	331

NACIMIENTOS SEGÚN SEXO Y CONDICIÓN CIVIL POR DISTRITOS

DISTRITOS	NACIDOS VIVOS				Total	NACIDOS MUERTOS				Total
	LEGÍTIMOS		ILEGÍTIMOS			LEGÍTIMOS		ILEGÍTIMOS		
	V.	H.	V.	H.		V.	H.	V.	H.	
Nosocomios..	2	5	33	18	58	—	—	1	—	1
1.º.	45	54	1	—	95	2	1	—	1	4
2.º.	41	47	—	2	90	1	3	—	—	4
3.º.	40	26	—	2	68	2	1	—	—	3
4.º.	57	39	—	—	96	9	4	—	4	17
5.º.	53	51	7	5	116	7	4	1	—	12
6.º.	82	57	4	2	145	8	1	—	1	10
7.º.	103	96	6	2	210	5	8	2	1	16
8.º.	70	48	1	—	119	2	2	1	—	5
9.º.	53	27	—	—	80	2	2	—	1	5
10.º.	48	40	—	—	88	5	2	—	—	7
Totales..	592	490	52	31	1165	41	38	5	8	82

El Jefe,
E. O. Raduá.

ASILO DEL PARQUE

RECONOCIMIENTOS PRACTICADOS POR LOS FACULTATIVOS DEL DISPENSARIO ANEXO

durante el mes de Abril de 1907

	TURNO				Total de reconocimientos.	Días que representan los convencionales.	EDAD								ESTADO CIVIL		
	FIJO						Hasta 5 años.	De + de 5 á 15.	De + de 15 á 25.	De + de 25 á 40.	De + de 40 á 50.	De + de 50 á 60.	De + de 60 á 80.	De + de 80.	Solteros, comprendidas todas edades	Casados.	Viudos.
	Diurno.	Nocturno.	Convencional.	Indefinido.													
Varones.	491	—	—	—	491	—	6	27	189	112	131	81	14	43	429	24	38
Hembras	84	—	—	—	84	—	21	14	9	14	16	6	3	1	27	39	18
TOTALES.	575	—	—	—	575	—	27	41	148	126	147	87	17	43	456	63	56

	NATURALEZA																								
	NACIONALES											EXTRANJEROS													
	Catalanes.	Aragoneses.	Valencianos.	Andaluces.	Castellanos.	Gallegos	Vasco-navarros.	Murcianos.	Extremeños.	Leoneses.	Asturianos.	Isleños.	Franceses.	Italianos.		Resto de Europa.	Antillanos.	Africanos.	Asiáticos.	Americanos.	Venéreo-sifilis.	Sarna.	Tiña.	Óftalmías contagiosas.	Baños ordenados.
Varones.	140	80	73	12	65	80	2	6	4	2	2	6	26	3	2	1	2	2	2	4	8	1	4	491	16
Hembras	18	6	6	2	6	46	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	84	—
TOTALES.	158	86	79	14	72	126	2	6	4	2	2	6	26	3	2	1	2	2	2	4	8	1	6	575	16

MOVIMIENTO de enfermos y accidentes asistidos por los Médicos Municipales en las Casas Consistoriales y Tenencias de Alcaldía de Barcelona durante el mes de Diciembre de 1906

Enfermedades en tratamiento del mes anterior.	Enfermos y accidentes asistidos durante el mes actual.			Altas de asistencia á enfermos y accidentes durante el mes					Existencia de enfermos para el mes próximo.	Clasificación de los accidentes socorridos durante el mes.			Asistencia á	
	Varones.	Hembras.	TOTAL	Por curación.	Por asistencia privada u otras causas.	Por traslado á hospitales.	Por fallecimiento.	TOTAL		Fortuitos.	A mano airada.	Voluntario.	Embragados.	Partos.
1019	1987	1711	8068	1416	856	220	96	2058	1010	394	115	3	52	78

Clasificación de las enfermedades asistidas durante el mes de Noviembre de 1906.

INFECCIOSAS Y CONTAGIOSAS							COMUNES							AFECCIONES	
							Localizadas en el aparato							por	
Viruela.	Difteria.	Tifoideas.	Puerperales.	Palúdicas.	Tuberculosas.	Otras infecciosas y contagiosas.	Circulatorio.	Respiratorio.	Génito-urinario	Locomotor.	Digestivo.	Cerebro-espinal	Sin localizar ó de más enfermedades comunes.	Traumatismo.	Intoxicación.
49	2	32	7	12	143	601	95	479	100	55	353	154	390	22	2

ASISTENCIA PÚBLICA Y DESINFECCIÓN

Servicios prestados por el Cuerpo Médico Municipal de Barcelona durante el mes de Abril de 1907

LOCALES	Baridos auxiliados.	Operaciones practicadas	Visitas gratuitas en el local.	Visitas á domicilio	RECONOCIMIENTOS		Certificaciones é informes.	Auxilios á embriagados.	Vacunaciones.	Servicios varios.	Totales parciales..
					Á personas	Á personas alienadas					
Dispensario Casas Consistoriales. . .	84	8	713	12	57	1	225	11	120	—	1231
Id. de la Barceloneta. . .	52	25	2116	31	58	2	—	2	38	19	2343
Id. de Hostafranchs. . .	42	5	1050	3	58	—	—	6	51	3	1218
Id. de Santa Madrona. . .	100	—	1892	16	215	—	67	2	441	—	2733
Id. de la Universidad. . .	100	6	905	25	153	1	20	6	108	30	1374
Id. del Parque. . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Id. de Gracia . . .	64	19	1003	9	—	—	120	5	48	19	1287
Id. del Taulat . . .	30	2	269	2	2	—	34	2	70	2	413
Id. de San Andrés. . .	24	13	738	—	28	3	26	3	49	—	884
Id. de Sans-Las Corts. . .	15	12	627	18	5	—	27	1	74	6	785
Id. de San Gervasio . . .	11	4	101	3	7	—	7	3	5	15	256
Id. de San Martín. . .	25	13	460	2	3	—	76	2	60	5	646
Asilo del Parque . . .	—	—	3420	—	—	1	19	—	7	—	3447
Casa Lactancia. . .	—	—	346	—	97	—	—	—	—	9900	10343
Beneficencia domiciliaria. . .	37	3	—	19406	17	—	987	—	—	164	20614
Hospital de Casa Antúnez . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
TOTALES GENERALES. . .	584	110	13740	19537	700	8	1618	43	1071	10163	47574

Servicios de vacunación y revacunación durante el mes Abril 1907

CENTROS	VACUNACIONES							Resultado	REVACUNACIONES							Resultado	Certificados expedidos						
	De 1 año	De 4 a 5.	De 5 a 10.	De 0 a 15.	De + 15.	Total. . . .	Varones.	Hembras .	Positivo.	Negativo. .	Ignorado. .	De 40 años.	De 40 a 45.	De + 45.	Total. . .	Varones. .	Hembras. .	Positivo. .	Negativo .	Ignorado. .			
Dispens. ^o Casas Consist..	25	33	7	1	—	81	34	44	24	—	57	6	25	20	51	23	28	7	5	39	110		
Idem de la Barceloneta. .	11	12	5	2	—	30	14	16	—	—	30	1	7	—	8	4	—	—	—	8	—		
Idem de Hostafranchs. . .	16	25	4	1	—	46	19	27	11	2	33	—	4	1	5	2	3	—	—	5	—		
Idem de Santa Madrona. .	36	137	67	105	7	412	217	195	13	—	399	15	10	4	29	17	12	—	—	29	54		
Idem de la Universidad. .	28	27	12	—	—	67	34	33	14	—	53	12	17	10	39	17	22	—	—	6	16		
Idem del Parque.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
Idem de Gracia.	17	13	4	—	—	34	16	18	8	—	26	1	11	2	14	8	6	—	—	14	10		
Idem de San Martín. . .	11	28	6	1	—	46	21	25	—	—	46	4	10	—	14	14	—	—	—	14	74		
Idem del Taulat.	45	15	7	3	—	70	39	31	—	—	70	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
Idem de San Andres. . .	4	29	11	4	1	49	26	23	27	—	22	—	1	1	2	1	1	1	1	1	23		
Idem de Sans-Las Cortes. .	25	26	7	3	4	65	38	27	7	1	57	—	8	1	9	7	2	8	1	—	86		
Idem de San Gervasio . .	—	5	—	—	—	5	3	2	1	—	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	7		
Laboratorio Microbiológ.	17	15	5	3	6	43	16	30	21	—	25	2	2	4	8	2	6	5	—	3	21		
Asilo del Parque.	—	—	—	—	—	7	5	2	—	—	7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
Beneficencia domiciliaria.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
TOTALES.	305	370	135	133	25	958	485	473	126	3	829	41	95	43	179	95	84	21	12	146	405		

Servicios prestados por el Laboratorio Microbiológico durante el mes de Abril de 1907

Sección de vacunación

Consultas de personas mordidas por animales 78.—Personas vacunadas contra la rabia 20.—Curaciones de heridas causadas por animales 83.—Perros vagabundos cazados en las calles de la Ciudad 488.—Perros devueltos a sus dueños pagando la multa 145.—Perros asfixiados 294.—Perros entregados a la Facultad de Medicina 030.—Animales conducidos por sus dueños a las parreras del Instituto para ser observados 42.—Individuos vacunados contra la viruela 46.—Suero antidiftérico entregado para los Dispensarios Municipales (tubos) 30.—Vacuna entregada al Decanato para los Dispensarios municipales (tubos) 600.

Sección bacteriológica

Análisis bacteriológicos de substancias alimenticias 21.—Análisis bacteriológico de productos patológicos 17.—Análisis bacteriológico de aguas 12.

Sección química

Análisis químico de substancias alimenticias 63.—De estos resultan: Buenos 58.—Sofisticados no nocivos 5.—Sofisticados nocivos 00.—Al Cuerpo Médico Municipal 10.—Al Parque Zoológico 00.—A la Administración municipal de Rentas 00.

DEMOGRAFÍA MÉDICA DE BARCELONA

COMPRENDIENDO LAS POBLACIONES AGREGADAS)

ESTADO de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal, durante el mes de Abril 1907.

CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERIODOS DE LA VIDA

ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y CONTAGIOSAS	Modifi- cación Hasta 5 m.	1.ª den- fición. De más de 5 m. a 5 a.		Transi- ción. De más de 5 a 6 años.		2.ª den- fición. De más de 6 a 15.		Puber- tad. De más de 15 a 20.		Nubi- dad. De más de 20 a 25.		Virgi- nidad. De más de 25 a 40.		Virilidad desecante. De más de 40 a 60.		Senec- tud. De más de 60 a 80.		Dece- pitud. De más de 80 años.		Totales parcia- les.....		Totales generales.
		V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	
		7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	
Viruela.				9	3	4	2	2	4			1	2		1					16	18	34
Muertos.				2																2	2	4
En tratamiento.				5	3	3	2	1	1	1	1	2								11	8	19
Sarampión.	1			14	6	13	12	2	2	1										30	22	52
Muertos.				1		1	1													1	2	3
En tratamiento.				7	6	7	3	3	2											17	11	28
Escarlatina.																						
Muertos.																						
En tratamiento.																						
Angina y la- ringitis dif- térica.																						
Muertos.																						
En tratamiento.																						
Coqueluche.	1			8	6	4	12		1				1							13	20	33
Muertos.																				1	1	2
En tratamiento.				1	6	4	2	3	2	1										10	10	20
Enfermedades tifoí- deas.																						
Muertos.																						
En tratamiento.																						
Enfermedades puerpe- rales.																						
Muertos.																						
En tratamiento.																						
Intermiten- tes palúdi- cas.																						
Muertos.																						
En tratamiento.																						
Difteria.																						
Muertos.																						
En tratamiento.																						
Sífilis.																						
Muertos.																						
En tratamiento.																						
Gripe.																						
Muertos.																						
En tratamiento.																						
Hidrofobia.																						
Muertos.																						
En tratamiento.																						
Tuberculosis.																						
Muertos.																						
En tratamiento.																						
Cólera.																						
Muertos.																						
En tratamiento.																						
Otras enferme- dades infe- ciosas y con- tagiosas.	3			1	24	30	17	14	19	16	11	17	7	12	21	39	15	28	2	7		
Muertos.				1	5	4																
En tratamiento.				2	20	5	5	4	7	7	4	3	3	2	14	25	9	27	7	8		
Totales parciales.	5	5	13	79	61	57	46	43	37	57	29	40	97	135	68	89	19	25	1	465	531	996
Enfermedades comunes.																						
Muertos.																						
En tratamiento.																						
Totales parciales.	19	17	162	152	77	50	70	68	36	72	17	50	84	223	118	224	59	93	9	11	651	1346
TOTALES PARCIALES DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y CONTAGIOSAS	5	5	103	79	61	57	46	43	37	57	29	40	97	135	68	89	19	25	1	465	531	996
TOTALES PARCIALES DE ENFERMEDADES COMUNES.	19	17	162	152	77	50	70	68	36	72	17	50	84	223	118	224	59	93	9	11	651	1346
Totales generales.	24	22	265	231	138	107	116	111	73	129	46	90	181	358	186	313	78	123	10	12	1116	2342

RESUMEN

Número de visitas efectuadas a estos enfermos, 19,406.—Han pasado al Hospital de Santa Cruz, 56.—Han pasado a la asistencia particular, 13.—Han pasado al Asilo del Parque, 0.—Operaciones practicadas, 3.—Certificados librados, 937.—Servicios efectuados por los señores Auxiliares prácticos, 122.—Servicios prestados por los Camilleros del Decanato, 79.—Id. id. por las Comadronas municipales, 708.—Id. id. por los Dentistas, 0.—Inyecciones de suero y otros medicamentos, 32.—Niños asistidos en la Casa Lactancia, 97.—Litros de leche suministrados a dichos niños 9,900

**Servicios prestados por la Sección 2.^a, ó de Higiene práctica
durante el mes de Abril de 1907**

ENFERMEDADES QUE MOTIVARON LOS SERVICIOS	Desinfección domiciliaria				
	Soluciones an- tisépticas.	Desinfección con cascos.	Extracción de ropas.	Extracción de ropas.	
ÓBITOS					
Cáncer.	1	1	1	1	5709
Coqueluche	2	1	1	—	8779
Crup	—	—	—	—	13883
Catarro gástrico.	—	—	—	—	72
Difteria	11	10	10	8	324
Escarlatina.	2	2	2	2	58
Edema glotis	2	2	2	2	16
Fiebre infecciosa.	1	1	1	1	23386
Garrotillo.	1	1	1	1	
Fiebre tifoidea.	14	14	14	9	
Gripe.	26	19	19	6	
Enterocolitis.	—	—	—	—	
Melena.	1	1	1	1	
Mal de Pot.	1	1	1	1	
Nefritis.	1	1	1	1	
Meningitis.	1	1	1	1	
Laringitis.	1	1	1	1	
Otras infecciosas	11	10	10	4	
Pulmonía.	—	—	—	—	
Peritonitis.	2	2	2	—	
Puerperal	6	6	6	3	
Sarampión.	9	8	8	4	
Pneumofmia.	1	1	1	1	
Tuberculosis.	87	72	72	45	
Viruela.	18	16	16	8	
Totales	198	170	170	89	
ENFERMOS					
Coqueluche.	3	13	3	1	
Difteria	7	25	1	1	
Fiebre infecciosa.	—	—	—	—	
Fiebre tifoidea.	10	43	7	6	
Escarlatina.	3	12	2	2	
Erisipela.	5	13	5	2	
Gripe.	—	—	—	—	
Meningitis.	1	2	—	—	
Sarampión.	42	125	33	17	
Otras infecciosas	7	21	4	1	
Tuberculosis.	18	73	9	4	
Viruela.	14	530	104	34	
Totales.	280	807	168	68	
TOTALES GENERALES.	428	1077	338	161	
					Ropas sometidas á gases antisépticos Ropas esterilizadas con calor húmedo en la estufa Geneste Objetos desinfectados en la cámara de fumigación. Objetos destruidos por el fuego en el horno inodoro. Servicios en el asilo del Parque y ce- menterios, asilos nocturnos y anti- tuberculo y hospital Hospital de infecciosos. Delegaciones de policía. Pisos desahuyados y habitaciones. TOTAL.
					INSPECCIONES FACULTATIVAS y otros servicios A domicilios y escuelas. A lavaderos públicos, traperías, de- pósitos de estiércol, etc. Servicio ambulancias: traslado heridos Id. id. enfermos. TOTAL.
					TRÁFICO DE ROPAS USADAS Desinfección en las Casas de presta- mos, almacenes de ropas y muebles usados, traperías, etc. Prendas extraídas y devueltas. Prendas desinfectadas en los mismos establecimientos. Bultos expedidos y tratados con ar- reglo á la R. O. del 22 Noviembre 1886. Marchamos colocados. Inspecciones y desinfecciones de tranvías y ómnibus, coches de pun- to, carros y camillas. TOTAL.
					DESINFECCIÓN DEL SUBSUELO Servicios especiales á establecim. pú- blicos, mataderos, mercados, etc. Otros servicios á la desinfección per- tinentes. Número de retretes desinfectados. Cloacas desinfectadas que represen- tan 1104 imbornales. Mingitorios públicos. TOTAL.
					Prendas entregadas Asilo del Parque

INSTRUCCIÓN

BIBLIOTECAS	Núm. de volú- menes	Número de concu- rrentes.	Volumenes consu- tados.	Volumenes servi- dos á señoras.	OBRAS						
					Teología.	Jurisprudencia	Ciencias y Artes	Bellas letras.	Historia.	Enciclopedias y periódicos.	Manuscritos.
Universidad.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Arús.	81000	1001	1233	5	—	—	—	—	—	—	—